\~15~

DERWENT-ACC-NO:

1983-30526K

DERWENT-WEEK:

198313

COPYRIGHT 2005 DERWENT INFORMATION LTD

TITLE:

Adsorbent for low density lipoprotein - is

porous glass

whose surface contains sulphonic acid gps. and

is coated

with hydrophobic polymer

PATENT-ASSIGNEE: KURARAY CO LTD [KURS]

PRIORITY-DATA: 1982JP-0043619 (August 11, 1981) , 1981JP-0126443

(August 11,

1981)

PATENT-FAMILY:

PUB-NO PUB-DATE LANGUAGE

PAGES MAIN-IPC

JP 58026819 A February 17, 1983 N/A

004 N/A

JP 88062220 B December 1, 1988 N/A

000 N/A

APPLICATION-DATA:

PUB-NO APPL-DESCRIPTOR APPL-NO

APPL-DATE

JP 58026819A N/A 1982JP-0043619

August 11, 1981

INT-CL (IPC): A61K033/00, A61M001/36, B01J020/06

RELATED-ACC-NO: 1983-30603K

ABSTRACTED-PUB-NO: JP 58026819A

BASIC-ABSTRACT:

Adsorbent for low density lipoprotein particle, which comprises porous glass

having ave. pore size of 700 to 2000 Angstrom in dia. (excluding porous glass

the surface of which contains <u>sulphonic</u> acid radicals). The <u>porous</u> glass has

pore volume of 0.3 to 2.0 cc/g. The particle size of the glass is 0.1 to 5 mm.

in dia. The shape of the glass is pref. spherical. The surface of the glass

may be coated with hydrophobic polymer substance.

The adsorbent can adsorb low density lipoprotein contg. a large amt. of

cholesterol, such as contained in blood of a patient suffering from hypercholesterolaemia, and thus can be used for curing this disease. The

adsorbent is packed in a column made of glass, polyethylene, polypropylene,

polycarbonate, polystyrene, etc., and the blood is passed through the column,

whereby the lipoprotein contg. cholesterol can be removed at high efficiency.

TITLE-TERMS: ADSORB LOW DENSITY LIPOPROTEIN POROUS GLASS SURFACE CONTAIN

SULPHONIC ACID GROUP COATING HYDROPHOBIC POLYMER

DERWENT-CLASS: A96 J01 P34

CPI-CODES: A12-V03B; A12-W11D; J01-D01;

POLYMER-MULTIPUNCH-CODES-AND-KEY-SERIALS:

Key Serials: 0231 0239 0248 0304 1292 2534 3251 2706 3267 2768
Multipunch Codes: 013 04- 041 046 047 050 055 056 143 155 157 158 477
489 53&

532 533 535 57& 643 645 674 688 726

SECONDARY-ACC-NO:

CPI Secondary Accession Numbers: C1983-029866

(19) 日本国特許庁 (JP)

10特許出願公開

⑩公開特許公報(A)

昭58—26819

⑤Int. Cl.³
A 61 K 33/00

識別記号 ABX 庁内整理番号 6675-4C ❸公開 昭和58年(1983)2月17日

発明の数 1 審査請求 未請求

(全 4 頁)

⊗多孔性ガラスからなる低密度リポ蛋白質粒着
剤

0)特

個発

願 昭57-43619

②出 願 昭56(1981)8月11日

明 者 谷原正夫

◎特 願 昭56-126443の分割

倉敷市酒津1625

⑩発 明 者 中島俊秀

倉敷市酒津1660

@発 明 者 髙倉孝一

岡山市湊1364-9

⑪出 願 人 株式会社クラレ

倉敷市酒津1621番地

個代 理 人 弁理士 本多堅

## 明報書

1. 発明の名称

多礼性ガラスからなる低密度リポ蛋白質吸着剤

- 2. 特許調求の範囲
  - 1. 平均細孔直径が700Å~2000Åの範囲内 にある多孔性がラス(ただし表面にスルホン 酸基を有さない)からなることを特徴とする 低密度リボ蛋白質吸着剤。
  - 2. 平均細孔直径が900Å~1600Åの範囲内 にある特許耕水の範囲第1項記載の低密度リ ボ蛋白質吸着剤。
  - 3. 多孔性ガラスの細孔容積が 0.3 cc/9 以上、 2.0 cc/9 以下である特許請求の範囲第 1 項、 第 2 項のいずれかに記載の低密度リポ蛋白質 吸着剤。
  - 4. 多孔性が 9 スの 粒子直径が 0.1 m ~ 5 mの 範囲内にある特許請求の範囲第 1 項 ~ 第 5 項 のいずれかに記載の低密度リポ蛋白質吸着剤。
  - 5. 多孔性ガラスが、平均細孔直径を D とする とき細孔直径が 0.8 D ~ 1.2 D の範囲内にあ

る細孔の容積の割合が全細孔容積の80%以上を占める多孔性ガラスである特許請求の範囲第1項~第4項のいずれかに記載の低密度リポ蛋白質吸着剤。

5. 発明の詳細な説明

本発明は、高コレステロール血症患者血液中の コレステロールを大量に含んだ低密度リポ蛋白質 を除去できる吸着剤に関する。

高コレステロール血症、特に家族性高コレステロール血症、特に家族性高コルステロール血症は遺伝的に細胞膜の低密度リポークの大損により、血中コレルの改変をしたが高く、血管を起こし、さらには心筋便寒としたが、はいかにより死亡する必要のコレステロールを大量にというの患者の血液中のコレステロールを大量に合んだ低密度リポークを除去する必要が高価で出てあるという問題点が表する血漿が高価で出てあるという問題点が表する血漿が高価で出てあるという問題点が表する。

吸着法は、選択的にコレステロール、あるいは

## 特開昭58-26819(2)

低密度リポ蛋白質を除去できれば補液が要らないという長所があるが、このような吸着剤としてはら、Clin. Chim. Acta 77(1977)21-30.)が使われ、効果があることが報告されてロースが機ちされているがはないとのである。しかしながら担体である同時に吸着するとのでは、のり問題を受着除去するために従来から使用されたいのでは、低密度リポ蛋白質はほとんど吸着を用いたのでは、低密度リポ蛋白質はほとんど吸着されない。

本発明者らはこれらの事情に鑑み鋭電研究を重ねた結果、特定の平均細孔直径を持つ多孔性ガラスが血漿中の低密度リポ蛋白質(したがつてリレステロール)を選択的に減少させることを見出し、本発明を完成させるに到つた。即ち本発明は、平均細孔直径が700~200人の範囲内にある多孔性ガラス(ただし表面にスルホン酸基を有さない)かることを特徴とする低密度リポ蛋白質吸着

一類である。本発明の吸着剤が低密度リポ蛋白質を 選択的に吸着する理由は明らかではないが、多孔 性ガラスの表面に存在するシラノール基が蛋白質 と何らかの相互作用をするためと推定される。

低密度リポ蛋白質は分子量が数百万の様状蛋白質であるので、多孔性ガラスの平均細孔直径は700人以上であることが必要であり、900人以上であることが必要しい。700人以下の細孔には低密度リポ蛋白質は吸替され難く、またアーグロブリン等の他の蛋白質も吸着されるので好ましくない。平均細孔直径が2000人以上になると物理的強度が低下して微細片を生じ易くなるので好ましくない。平均細孔直径は1600人以下であることがさらに好ましい。

蛋白質を選択的に吸着するためには多化性ガラスの細孔径分布が狭いことが好ましく、平均細孔直径を D とするとき、細孔直径が 0.8 D ~ 1.2 D の範囲内にある細孔の容積の割合が全細孔容積の80 多以上を占めることが好ましい。

また、多孔性ガラスの細孔容積は 0.5 cc/8~

2.0 cc/8の範囲内にあることが好ましい。0.3 cc/8 8 以下では蛋白質の吸着容量が低く、本発明の目 的に適さなくなる。2.0 cc/8 以上では骨格が脆弱 化して、後細破片が生じやすくなる。

本発明において使用される多孔性ガラスは血液 あるいは血炭等の体液と接触させるため、粒子の 直径が 0.1 = ~ 5 = の範囲内にあることが好ままく、 0.2 = ~ 2 = の範囲にあることがさらに好けい。 しい。粒径が 0.1 = より小さくなると吸着体層の 圧損が大きくなり、 密血等の問題が生じる。 粒径が 5 = より大きいと粒子間の空隙が大きくなり、 吸着性能が低下し好ましくない。

また本、吸着剤は血液と接触させるため血球成分に対する安全性を高め、また凝血等を防ぐため球状の外形のものが好ましい。

多孔性ガラスはそのまま用いても良いが、血液 との観和性を向上させるために表面を親水性重合 体で被優処理して使用することもできる。 鍋水性 重合体の被優方法としては、多孔性ガラスを親水 性重合体溶液に浸漉した後、溶媒を除去する方法 本発明の多化性ガラスからなる低密度リポ蛋白質吸着剤は通常カラムに充填して使用される。カラムは吸着剤層の両側に血液を有する本体と、吸着剤層と出入口部と出口部を有する本体と、吸着剤層と出入口部との間に、血液等は通過しないの間に、血液等は通過しないの間に、血液等は通過しないの間に、血液等は通過であるを吸引を受けるものが好ましいが、他の形状であつても実質的に同様の機能を持つカラ

(6)

特開昭58- 26819(3)

ムであれば本目的に使用し得る。カラムの材質はガラス、ポリエチレン。ポリプロピレン、ポリカーボネート、ポリスチレン、ポリメチルメタクリレート等が使用できるがオートクレーブ減額が可能なポリプロピレンやポリカーボネート等が好ましい。フィルターは生理学的に不活性で強度の高いものであれば良いが、特にポリエステル製のものが好ましい。

本発明の吸着剤は、水又は生理食塩水と共にカラムに充填するのが好ましく、充填したカラムは通常減菌して使用されるが、オートクレーブ減菌、7級減菌が好ましい。

本発明の吸着剤は、全血をそのまま接触させる こともできるが、あらかじめ血漿分離装置等で分 離した血漿だけを接触させても良い。

以下実施例により本発明をさらに具体的に説明 するが、本発明はかかる実施例に限定されるもの ではない。

实施例 1 ~ 2 ,比較例 1

平均細孔直径が720Aの多孔性ガラス (D=720

している。従つてコレステロールの除去率と低密 度リポ蛋白質の除去率は実質上等しいと考えられ るので、コレステロールの濃度を分析した。

第1表に示すように実施例の吸着剤による総蛋白の減少は少なく、コレステロールは 30~40 が前後が除去されるが、平均細孔直径が700人より小さい比較例1では、コレステロールの除去率は大きいが、総蛋白質の除去率も大きくなり選択性の低いものであつた。

第 1 表

	平均細孔直径以	松蛋白質除去率(4)	コレステロール除去率(A) (低密度リポ蛋白質除去率)
実施例 1	720	8	44
. 2	1060	2	29
比較例 1	560	2.5	51

## **实施例 5 。比較例 2 ~ 5**

実施例 2 で使用したのと同じ多孔性 ガラスを実施例 5 として使用し、ローム・アンド・ハース社の有機多孔性樹脂である XAD-4 ( D = 280人。細孔道径が 0.8 D ~ 1.2 Dにある細孔容積の割合

人, 細孔直径が 0.8 D ~ 1.2 D にある細孔容積の 割合 9 9 %。 細孔容積 0.95 cc/9, 粒径 0,2 m ~ 0.5 ■ )を実施例 1 として使用し、平均細孔径が 1060Aの多孔性ガラス(D=1060A。細孔直 怪が 0.6 D~ 1.2 Dにある細孔容費の割合 8 1 %, 細孔容積 0.92 cc/9 。 粒径 0.2 m ~ 0.5 m ) を実 施例2として使用した。また、平均細孔直径が 5 6 0 A の 多 孔 性 ガ ラ ス ( D = 5 6 0 A , 細 孔 直 径 が 0.8 D~1.2 D にある細孔容積の割合91%, 細 孔容積 0.7 6 cc/9 。 粒径 0.2 m ~ 0.5 m )を比較 例1として使用した。上記の多孔性ガラス各29 をポリプロピレン製のカラム(両端に 180 メツ シュのポリエステル製のフィルター付)に充填し、 ゥサギ血漿 2 0 × を 3 7 ℃で 3 時間循環した。循 環前後の総蛋白質濃度をピウレット法で、コレス テロール護度をオルトーフタルフルデヒド法でそ れぞれ定量し除去率を計算した(除去率(を)=(1 - 循環後濃度/循環前濃度)×100)。コレステ ロールは血液中に単独で存在することはほとんど 無く、大部分が低密度リポ蛋白質と結合して存在

16%, 細孔容積 0.65 cc/8, 平均粒径 0.6 m) を比較例 2 として使用し、 XAD-7 (D=560人. 細孔直径が 0.8 D~1.2 D にある細孔容積の割合 2 2 %, 細孔容積 0.6 6 cc/8。 平均粒径 0.8 m) を比較例 5 とし、 XAD-8 (D=560人, 細孔直径が 0.8 D~1.2 D にある細孔容積の割合 2 2 %, 細孔容積 0.5 7 cc/9。 平均粒径 0.8 m) を比較例 4 として使用した。また、ダウ・ケミカル社製のイオン交換樹脂 Dowex 1 × 4 (Cl 型)を比較例 5 として使用した。

上記の多孔体各10をポリプロピレン製のカラムに充填し、人血漿10×を37℃で90分間循環し、前述の方法で経蛋白質除去率とコレステロール除去率(すなわち低密度リポ蛋白質除去率)を測定した。第2歳に示すように有機多孔性樹脂やイオン交換樹脂を用いたのではコレステロールはほとんど除去されない。

以下余台

	794
2	

	_	多孔体の種類	86蛋白質除去率(9)	コレステロール除去率(角 (低密度リポ蛋白質除去率)
実施例	3	多孔性ガラス (D=1060点)	6.5	25
比較例	2	有機多孔性樹脂	0	0
•	3		6.5	0
•	4		0.9	o.
•	5	イオン交換樹脂	. 0	0